

Aandoening

## Overtijd raken (serotiniteit)

Als u twee weken na uw uiterekende datum nog niet bent bevallen, dan noemen we dit overtijd raken of serotiniteit. Uw zwangerschap duurt dan langer dan 42 weken.

Bij een zwangerschap die langer dan 42 weken duurt, voldoet de moederkoek (placenta) soms minder goed aan de behoefte van uw kindje. Uw kindje kan dan onvoldoende voeding krijgen. Ook wordt de hoeveelheid vruchtwater langzaam minder. Daarnaast kan uw kindje in het vruchtwater gaan poepen. U krijgt daarom een (extra) controleafspraak in het ziekenhuis als de bevalling in de 41ste week van uw zwangerschap nog niet is begonnen.

Meer informatie? Kijk op [Degynaecoloog.nl](http://www.degynaecoloog.nl).

(<https://www.degynaecoloog.nl/onderwerpen/voorbij-uiterekende-datum-en-nog-bevallen/>)

## Onderzoeken

In het ziekenhuis maken we een CTG (hartfilmpje) en een echo van het kindje om de conditie te bepalen.

Op de echo kunnen we zien of er voldoende vruchtwater aanwezig is. Verder is het belangrijk dat u uw kindje voldoende voelt bewegen. Elk kindje heeft op het einde van de zwangerschap minder ruimte en zal daarom minder krachtig bewegen. Een gezond kindje meldt zich echter toch wel regelmatig. Als het kindje zich niet goed voelt, nemen de bewegingen af.

## CTG-onderzoek

Een CTG is een hartfilmpje van uw ongeboren kindje.

Met een CTG wordt het kloppen van het hart van uw kindje geregistreerd. Ook kunnen we zien of u weëenactiviteit heeft. Een CTG kunnen we maken tijdens de zwangerschap of bevalling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ctg-onderzoek>

## Behandelingen

Samen met de verloskundige of de gynaecoloog maakt u een keuze tussen afwachten of het inleiden van de bevalling. Afwachten tot de bevalling op een natuurlijk manier begint, kan alleen als alle controles goed zijn. Om u voor te bereiden op deze keuze kunt u het filmpje bekijken 'Mogelijkheden als je 41 weken zwanger bent'

(<https://www.degynaecoloog.nl/informatiefilms/mogelijkheden-als-je-41-weken-zwanger-bent/>).

We adviseren u dan wel om twee keer per week een CTG (hartfilmpje) en een echo te laten maken in het ziekenhuis.

U kunt tot de 42ste week van de zwangerschap thuis bevallen onder begeleiding van uw verloskundige, daarna kunt u beter in het ziekenhuis bevallen onder begeleiding van een gynaecoloog.

Als u uw kindje minder voelt bewegen, als er te weinig vruchtwater is of als het hartritme van uw kindje niet goed is, moet u ook bevallen in het ziekenhuis. U wordt dan ingeleid. Dit betekent dat we de bevalling kunstmatig op gang brengen.

## Inleiden van de bevalling

Het inleiden van de bevalling betekent dat we de bevalling kunstmatig op gang brengen.

U heeft van uw gynaecoloog te horen gekregen dat u wordt ingeleid. In deze folder kunt u lezen wat dit betekent en wat de mogelijkheden zijn.

Bij 'Lees meer' vindt u een filmpje over het inleiden van de bevalling. Daarin laten we zien hoe het inleiden van een bevalling gaat en wat de voor- en nadelen hiervan zijn.

Bekijk hier het filmpje (<https://www.degynaecoloog.nl/informatiefilms/bevalling/>)

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/inleiden-van-de-bevalling>

## Bevallen in het ziekenhuis

Er zijn verschillende redenen om in het ziekenhuis te bevallen.

Soms is het medisch noodzakelijk. Maar u kunt er ook zelf voor kiezen om in het ziekenhuis te bevallen. Dit noemen we een poliklinische bevalling. In de folder 'Bevallen in het Jeroen Bosch Ziekenhuis' vindt u praktische informatie over bevallen in het ziekenhuis. Kijk voor meer informatie ook op de pagina 'Zwangerschap en bevalling' (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/zwangerschap-bevalling>).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/bevallen-in-het-ziekenhuis>

## Poliklinieken en afdelingen

### Gynaecologie en Verloskunde

Het specialisme Gynaecologie en Verloskunde houdt zich bezig met de medische zorg voor de vrouw in al haar levensfasen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/gynaecologie-en-verloskunde>

Code GYN-777